

رضایت آگاهانه

دکتر علیرضا قاسمی طوسی

فلوشیپ سم شناسی بالینی و مسمومیتها

متخصص پزشکی قانونی

کارشناس ارشد آموزش پزشکی

کارشناس ارشد حقوق جزا و جرم شناسی

کارشناس حقوق

رضایت (consent) :

- عبارتند از کسب اجازه از بیمار یا اولیا و سرپرستان قانونی وی جهت درمان بیماری او اعم از درمان طبی یا جراحی.

رضایت (consent)

- بعنوان یک قانون ،درمان یک بیمار بدون رضایت وی بجز در موارد اورژانس ، غیر قانونی است.

ماده ۱۵۸ - علاوه بر موارد مذکور در مواد قبل، ارتکاب رفتاري که طبق قانون جرم محسوب مي‌شود، در موارد زیر قابل مجازات نیست:

ج- هر نوع عمل جراحي يا طبي مشروع که با رضایت شخص یا اولیاء یا سرپرستان یا نمایندگان قانوني وي و رعایت موازين فني و علمي و نظامات دولتي انجام مي‌شود. در موارد فوري أخذ رضایت ضروري نیست.

ماده ۶۱۶ قانون مجازات اسلامی:

در صورتی که قتل غیر عمد به واسطه بی احتیاطی یا بی مبالائی یا اقدام به امری که مرتکب در آن مهارت نداشته است یا به سبب عدم رعایت نظامات واقع شود مسبب به حبس از یک تا سه سال و نیز به پرداخت دیه در صورت مطالبه از ناحیه اولیای دم محکوم خواهد شد

نظریه مشورتی اداره حقوقی قوه قضائیه

• سؤال: منظور از نمایندگان قانونی در بند ۲ ماده ۵۹ چه اشخاصی می باشد؟

• ۱۱/۰۳/۱۳۷۱ نظریه شماره: ۷/۱۸۳۰

• ۱- پدر وجد پدری

• ۲- وصی

• ۳- قیم

• ۴- وکیل با داشتن اختیارات مالی

• ۵- مادر صغیری که حضانت و تامین زندگی صغیر با

اوست.

ماده ۱۵

فوریت‌های پزشکی به مواردی از اعمال پزشکی اطلاق می‌شود که بایستی بیماران را سریعاً مورد رسیدگی و درمان قرار داد و چنانچه اقدام فوری به عمل نیاید باعث خطرات جانی، نقص عضو، یا عوارض صعب‌العلاج و یا غیر قابل جبران خواهد شد

ماده ۲: از نظر این آیین نامه فوریت‌های پزشکی

(اورژانس) شامل موارد زیر می‌شود:

۱ - مسمومیت‌ها

۲ - سوختگی‌ها

۳ - زایمان‌ها

۴ - صدمات ناشی از

حوادث و سوانح و وسائط
نقلیه

۵ - سکته‌های قلبی و

مغزی

۶ - خونریزی‌ها و شوک‌ها

• ۷ - اغماء

۸ - اختلالات تنفسی شدید و

خفگی‌ها

۹ - تشنجات

۱۰ - بیماری‌های عفونی خطرناک
مانند مننژیت‌ها

۱۱ - بیماری‌های نوزادانی که نیاز
به تعویض خون دارند

۱۲ - سایر مواردی که در شمول
تعریف ماده ۱ قرار می‌گیرد

مواردی که اخذ رضایت لازم نیست:

- ❑ معاینه و اعلام سلامت فرد از نظر ابتلا به بیماری های مسری جهت اعلام به وزارت بهداشت.
- ❑ معاینات متداول هنگام ورود به زندان، پرورشگاه و نظایر آن.
- ❑ معاینه به دستور مراجع قضایی و محاکم .
- ❑ معاینه مهاجران و مسافران به کشورهای گوناگون قبل از عزیمت و یادار مبادی ورودی کشورها و قرنطینه ها.
- ❑ معاینات بهداشتی پرسنل صنایع غذایی.
- ❑ معاینات متداول استخدامی و حین خدمت .
- ❑ معاینات دوره ای کودکان در مدارس.
- ❑ معاینات ورزشکاران هنگام گزینش و یا در حین بازی در تیم های ورزشی.
- ❑ معاینات پزشکی قانونی
- ❑ در موارد ضروری، فوری و اورژانس اخذ رضایت لازم نمی باشد.

انواع رضایت

۱- **تلویحی (ضمنی): implicitly** اکثر تشخیص ها و درمانهای پزشکی بر اساس این نوع است، یعنی وقتی فردی به پزشک مراجعه می کند یا از پزشک درخواست ویزیت میکند، به درمان و معاینه رضایت دارد. هنگامیکه بیماری وارد مطب یا اتاق معاینه می شود نیازی نیست که پزشک از او بپرسد آیا مایلید که درمان شوید؟ چون اگر بیمار بدنبال درمان بیماری خود نباشد به پزشک مراجعه نمی کند.

انواع رضایت

- ۲- **بیانی (صریح) explicit: شامل شفاهی و کتبی است.** چنانچه ممکن باشد، بهتر است نوع شفاهی در حضور شخص ثالثی گرفته شود تا در صورت بروز مشکل، جای اعتراضی نباشد. قبل از انجام هر گونه معاینه واژن یا مقعد و قبل از انجام اقدامات خاص مثل گرفتن خون و یا رادیوگرافی معده با ماده حاجب می بایست رضایت بطور شفاهی گرفته شود.
- در موارد بستری در بیمارستان و اعمال تشخیصی و درمانی تهاجمی مثل جراحی، آندوسکوپی، برونکوسکوپی، تست ورزش، کاتتریزاسیون قلبی و ... اخذ رضایت کتبی، از مشکلات بعدی احتمالی جلوگیری خواهد کرد.

فرم رضایت نامه و برائت نامه

با تشکر از جنابعالی در انتخاب این مرکز برای درمان خود، کادر معالج بر اساس موازین ومقررات پزشکی و اخلاقی و قسم نامه پزشکی نهایت تلاش خود را برای ارائه خدمات مطلوب خواهند کرد.

نوع

نوع و هدف جراحی و یا اقدام درمانی:.....

بیهوشی:.....

اینجانب بیمار/ ولی بیمار بر اساس معاینات و نتایج آزمایشگاهی و مدارک پزشکی که ارائه و تفهیم گردید ،از نوع وماهیت بیماری و وضعیت اصلی وعوارض ناشی از آن وهمچنین پیچیدگی هاو فواید درمان ،خطرات عدم درمان، روش مداخله و شکل و تکنیک اقدام مورد نظر، عوارض حین و پس از آن ،شانس موفقیت اقدام و روشهای تشخیص و درمان جایگزین، طی توضیحات ذیل

.....
.....
.....
.....
.....

.....توسط پزشك معالج آگاه شده ام .

بدینوسیله با توکل به حضرت حق اجازه خود را برای انجام کلیه اقدامات درمانی ،تشخیصی مرتبط با بیماری که با رعایت استانداردهای علمی و موازین قانونی و شرعی انجام شده و به تشخیص پزشك و یا پزشكان معالج برای درمان لازم و ضروری باشد اعلام می نمایم. ممکن است اقدامات درمانی به نتایج وعواقب نا مطلوب منتهی گردد و به طور کلی سلامت بیمار به نحوی که مورد انتظار است جزأاً اعاده نشود و پزشك یا پزشكان مربوطه قادر به کنترل و جلوگیری آن عوارض یا رفع مخاطرات نباشد

در صورتیکه پزشك معالج صلاح بداند و شرایط ایجاب نماید اجازه تجویز خون و تغییر یا افزودن اقدامات تهاجمی و غیر تهاجمی پیش بینی نشده را با حضور متخصص مربوطه به وی می دهم و خطرات احتمالی را قبول می کنم. و حق انصراف از درمان را برای خوددر هر مرحله ای محفوظ می دارم. ضمناً اینجانب در عسر و حرج و اضطراب نبوده و در هوشیاری کامل و آزادی هستم و بیماری فعلی من اورژانس نیست و اختیار کامل انتخاب پزشك و مرکز درمانی و شیوه های درمان دیگر را هم دارم و به سوالات و ابهامات من پاسخ داده شده و تفهیم شده است .بدینوسیله چنانچه پزشك معالج وسایر کادر درمانی معالج ومربط بر مبنای اصول علمی عمل نموده و مرتکب قصوری نگردند، برائت ذمه وی را از هرگونه ضمان قانونی و شرعی ناشی از آن اعلام نموده هرگونه ادعای خسارت را از ایشان ساقط نموده و کلیه مطالب این برگه را پس از خواندن و تفهیم با امضا و اثر انگشت تأیید می نمایم.

ادامه در پشت صفحه

10/11/2022

دکتر علیرضا قاسمی طوسی - فلوشیپ سم شناسی بالینی و مسمومیت ها متخصص پزشکی

12

ماده ۱۵۸- علاوه بر موارد مذکور در مواد قبل، ارتکاب رفتاری که طبق قانون جرم محسوب می‌شود، در موارد زیر قابل مجازات نیست:
ج- هر نوع عمل جراحی یا طبی مشروع که با رضایت شخص یا اولیاء یا سرپرستان یا نمایندگان قانونی وی و رعایت موازین فنی و علمی و نظامات دولتی انجام می‌شود. در موارد فوری اخذ رضایت ضروری نیست.

اده ۴۹۵- هرگاه پزشک در معالجاتی که انجام می‌دهد موجب تلف یا صدمه بدنی گردد، ضامن دیه است مگر آنکه عمل او مطابق مقررات پزشکی و موازین فنی باشد یا این که قبل از معالجه برائت گرفته باشد و مرتکب تقصیری هم نشود و چنانچه اخذ برائت از مریض به دلیل نابالغ یا مجنون بودن او، معتبر نباشد و یا تحصیل برائت از او به دلیل بیهوشی و مانند آن ممکن نگردد، برائت از ولی مریض تحصیل می‌شود.
تبصره ۱- در صورت عدم قصور یا تقصیر پزشک در علم و عمل برای وی ضمان وجود ندارد هرچند برائت اخذ نکرده باشد.
ماده ۴۹۶- پزشک در معالجاتی که دستور انجام آن را به مریض یا پرستار و مانند آن صادر می‌نماید، در صورت تلف یا صدمه بدنی ضامن است مگر آنکه مطابق ماده (۴۹۵) این قانون عمل نماید.
تبصره ۱- در موارد مزبور، هرگاه مریض یا پرستار بداند که دستور اشتباه است و موجب صدمه و تلف می‌شود و با وجود این به دستور عمل کند، پزشک ضامن نیست بلکه صدمه و خسارت مستند به خود مریض یا پرستار است.
تبصره ۲- در قطع عضو یا جراحات ایجاد شده در معالجات پزشکی طبق ماده (۴۹۵) این قانون عمل می‌شود.
ماده ۴۹۷- در موارد ضروری که تحصیل برائت ممکن نباشد و پزشک برای نجات مریض، طبق مقررات اقدام به معالجه نماید، کسی ضامن تلف یا صدمات وارده نیست.

نام و نام خانوادگی بیمار و اثر انگشت بیمار و امضاء

نام و نام خانوادگی و امضاء و اثر انگشت ولی بیمار یا قیم قانونی

نام و نام خانوادگی همسر و امضاء و اثر انگشت (در موارد مصرحه)

نام و نام خانوادگی و امضاء شاهد و همراه اول

نام و نام خانوادگی و امضاء شاهد و همراه دوم

مهر و امضای پزشک معالج

مهر و امضای متخصص پزشکی قانونی
(در صورت درخواست پزشک معالج)



سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

**راهنمای عمومی اخلاق حرفه‌ای
شاغلین حرف پزشکی و
وابسته‌ی سازمان نظام پزشکی
جمهوری اسلامی ایران**

۱۳۹۷

لازم است از همه همکاران بلند مرتبه‌ای که در تهیه و تصویب این راهنما مساعدت فرموده‌اند به ویژه رئیس کل محترم قبلی سازمان، جناب آقای دکتر علیرضا زالی و همه پژوهشگران گرانقدری که حاصل تحقیق آنها اسناد پشتیبان تهیه این راهنما بوده است و اعضای محترم ستاد ترویج اخلاق پزشکی و جناب آقای دکتر مصطفی معین و اعضای محترم کمیسیون مشورתי اخلاق پزشکی شورای عالی نظام پزشکی و ریاست و اعضای محترم شورای عالی نظام پزشکی دوره گذشته و فعلی و همه افرادی که به نحوی در مراحل تدوین و بازنگری این سند همکاری داشته‌اند از صمیم قلب تشکر و قدردانی نمایم.

از درگاه ایزد منان برای جامعه وفادار و فداکار پزشکی ایران آرزوی سربلندی و توفیق دارم.

دکتر ایرج فاضل

رئیس کل سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

آبان‌ماه ۱۳۹۷

ماده ۶۰: لازم است در ارائه‌ی خدمات سلامت به باورها، اعتقادات فردی و مذهبی بیماران احترام گذاشته شود.

ماده ۶۱: همه‌ی اطلاعات مربوط به بیماری که دانستن آن‌ها برای تصمیم‌گیری بیمار در زمینه‌ی چگونگی ادامه‌ی روند تشخیصی و درمانی و دیگر تصمیم‌گیری‌های زندگی لازم است، باید بر اساس سطح سواد و وضعیت بیمار، به نحوی که برای بیمار قابل درک باشد در اختیار بیمار یا تصمیم‌گیرندگان جایگزین وی، قرار داده شود.

ماده ۶۲: در مواردی که ارائه‌ی اطلاعات مرتبط با بیماری، دربردارنده‌ی خبری ناگوار درباره‌ی سلامت بیمار باشد، لازم است روند دادن اطلاعات به بیمار، با استفاده از روش‌های استاندارد «دادن خبر بد» باشد. در هر حال، محدود کردن حق بیمار بر آگاهی از همه‌ی اطلاعات مربوط به سلامت خود، موجه نیست.

ماده ۶۳: لازم است شاغلان حرف پزشکی و وابسته، در حد توان خود، بیماران را برای کسب اطلاع از ضوابط و هزینه‌های قابل پیش‌بینی در روند تشخیص و درمان، راهنمایی کنند.

ماده ۶۴: ضروری است در کنار انجام مداخلات تشخیصی و درمانی، آموزش لازم در زمینه‌ی نحوه‌ی ادامه‌ی درمان، چگونگی مصرف داروها، پی‌گیری بیماری، زمان مراجعات بعدی، عوارض مصرف داروها، مواردی که بیمار باید به پزشک یا اورژانس بیمارستان مراجعه کند، اصلاح سبک زندگی و مانند آن در اختیار بیمار قرار گیرد.

ماده ۶۵: لازم است در صورت درخواست، رونوشت اطلاعات درخواستی از سوی بیمار که در پرونده‌ی سلامت وی ثبت شده است، در هر جایی (از جمله بیمارستان، مطب، درمانگاه و مانند آن)، به بیمار یا نماینده‌ی قانونی وی تحویل

داده شود. برای اجابت این درخواست، به مجوز هیچ مرجعی (از جمله مرجع قضایی و غیرقضایی) نیاز نیست.

ماده ۶۶: لازم است همه‌ی گزینه‌های تشخیصی و درمانی که از لحاظ علمی و فنی برای بیماران درست و قابل قبول به شمار می‌آیند، با یادکرد نقاط ضعف، نقاط قوت، منافع و عوارض احتمالی به آن‌ها معرفی شوند. شاغلان حرف پزشکی و وابسته، لازم است ضمن پاسخ دادن به سؤالات بیماران، تلاش کنند با بیمار به یک تصمیم مشارکتی، دست یابند.

ماده ۶۷: شاغلان حرف پزشکی و وابسته، موظفند به حق بیماران در انتخاب آزادانه و آگاهانه‌ی روش درمانی، احترام بگذارند. انتخاب بیماران در این زمینه، به انتخاب از بین گزینه‌هایی محدود است که از لحاظ علمی و فنی، منطقی و درست باشند. در هر حال، احترام به حق انتخاب بیماران به این مفهوم نیست که اعضای سازمان باید به هر خواسته‌ی بیمار، عمل کنند؛ بلکه ناظر به حق انتخاب بیمار از میان گزینه‌های درست موجود است.

ماده ۶۸: شاغلان حرف پزشکی و وابسته، مکلفند به حق بیمار برای انتخاب پزشک معالج یا مشاور دیگر، احترام بگذارند و برای انتقال اطلاعات سلامت بیمار به دیگر حرفه‌مندانی که عهده‌دار ارائه‌ی خدمت به بیمار شده‌اند، همه‌ی تلاش خود را به کار گیرند.

ماده ۶۹: شاغلان حرف پزشکی و وابسته، مکلفند به حق بیمار برای خودداری از درمان‌های پیشنهادی، احترام بگذارند. استفاده از روش‌هایی که نیازمند رفتار غیرصادقانه برای اقناع بیمار به پذیرش درمان باشد، ممنوع است. در مواردی که بیمار درمان‌های نگهدارنده‌ی حیات را نمی‌پذیرد و ممکن است در اثر امتناع از درمان، فوت کند و یا دچار آسیب جدی شود پزشک معالج موظف است برای

قانع کردن بیمار، همه‌ی تلاش خود را به کار گیرد و در نهایت، در صورت قانع نشدن بیمار مسؤولان مربوط به این امر، از جمله کمیته‌ی اخلاق بیمارستان را از موضوع آگاه کند. موارد اورژانس حیاتی که به دلیل فوریت و در معرض خطر بودن جان بیمار، در آن امکان تبادل اطلاعات و اخذ رضایت از بیمار یا تصمیم‌گیرنده‌ی جایگزین او وجود ندارد، از شمول این ماده استثنایافته است.

ماده ۷۰: شاغلان حرف پزشکی و وابسته، مکلفند در موارد اورژانس که جان بیمار در خطر باشد، نجات جان او را بر دیگر قواعد اخلاقی، از جمله لزوم اخذ رضایت آگاهانه اولویت دهند و بدون فوت وقت به ارائه‌ی خدمات، اقدام کنند. در موارد اورژانسی که بیمار علی‌رغم وجود تهدید جدی سلامت و جان خود، از پذیرش درمان نجات‌بخش خودداری می‌کند، شاغلان حرف پزشکی و وابسته، موظفند نهایت تلاش خود را به کار گیرند تا بیمار امتناع‌کننده را برای پذیرش درمان، قانع کنند.

ماده ۷۱: در مواردی که شاغلان حرف پزشکی و وابسته، در زمینه‌ی صلاحیت بیمار برای تصمیم‌گیری تردید دارند، لازم است با متخصصان این حوزه، مشاوره کنند و در صورت تأیید «عدم صلاحیت بیمار برای تصمیم‌گیری»، لازم است از تصمیم‌گیرندگان جایگزین، رضایت آگاهانه کسب کنند. در صورتی که حرفه‌مندان، با وجود مشاوره برای تأیید صلاحیت تصمیم‌گیری بیمارانش به نتیجه نرسند و یا تصمیمات تصمیم‌گیرندگان جایگزین (مانند وکیل، سرپرست یا قیام قانونی) از نظر حرفه‌مند معالج، منطقی به نظر نرسد و به نفع بیمار نباشد، موضوع باید به کمیته‌ی اخلاق بیمارستان یا سایر مراجع ذیصلاح ارجاع شود و تا آن زمان مراقبت‌های ضروری پزشکی از بیمار، ادامه یابد.

ماده ۷۲: شاغلان حرف پزشکی و وابسته، موظفند شخصاً از اخذ رضایت آزادانه

و آگاهانه از بیماران قبل از اقدام به مداخلات پزشکی، اطمینان حاصل کنند. وظیفه‌ی اخذ رضایت آگاهانه بر عهده‌ی حرفه‌مند معالج یا یکی از اعضای تیم معالج، به نمایندگی و تحت نظارت حرفه‌مند معالج است و نمی‌تواند به دیگر افراد سپرده شود. در قبال اخذ رضایت آگاهانه نباید هیچ هزینه‌ای از بیماران گرفته شود.

ماده ۷۳: برای انجام هر مداخله‌ی پزشکی، در صورتی که فرد به سن قانونی رسیده و صلاحیت تصمیم‌گیری نیز داشته باشد، رضایت آگاهانه‌ی خود فرد بسنده است و به رضایت فرد دیگری (از جمله همسر یا پدر) نیازی نیست. حرفه‌مندان مکلفند در فرض صلاحیت بیمار، از اصرار برای گرفتن رضایت یا شهادت نزدیکان (مانند همسر و پدر) که به تأخیر در ارائه‌ی خدمات سلامت به بیمار می‌انجامد، خودداری کنند. مواردی از مداخله‌ی غیردرمانی پزشکی که بر باروری فرد یا رابطه‌ی زناشویی وی تأثیر جدی و بازگشت‌ناپذیر یا با احتمال بازگشت ضعیف و طولانی‌مدت می‌گذارد، در صورتی که فرد متأهل باشد، منوط به رضایت همسر خواهد بود. در هر حال، هیچ اقدام پزشکی درمانی نباید به رضایت شخصی غیر از بیمار یا تصمیم‌گیرنده‌ی جایگزین وی موقوف باشد.

ماده ۷۴: در مواردی که تصمیم بیمار در بردارنده‌ی مواردی باشد مانند خودداری از آگاه ساختن شخص ثالث - که بر اثر تصمیم بیمار، در معرض خطر می‌گیرد - یا عدم همکاری بیمار که به تهدید سلامت عمومی می‌انجامد، شاغلان حرف پزشکی و وابسته، موظفند برای اقناع بیمار به تغییر تصمیم خود همه‌ی تلاش خویش را به کار گیرند و در صورت ناکام ماندن برای تغییر نظر بیمار، با اطلاع وی، مراتب را به کمیته‌ی اخلاق بیمارستان یا بر حسب مورد، به واحد مربوط در دانشگاه علوم پزشکی یا شبکه‌ی بهداشت محل، اطلاع دهند.

ماده ۷۵: کسب رضایت همسر یا هر مرجع دیگری که بیمار به وی متعهد است، بر عهده‌ی خود بیمار است. در مواردی که شاغلان حرف پزشکی و وابسته، به هر دلیل، از جمله پیش‌گیری از مشکلات احتمالی آینده، تشخیص می‌دهند افرادی جز بیمار، باید از امور مرتبط با ارائه‌ی خدمات سلامت و تصمیم‌گیری‌های مربوط به آن آگاهی یابند، تنها در صورت رضایت بیمار می‌توانند آنان را از این فرایند آگاه سازند.

احتراما با عنایت به مواد 14-15-16 فصل هفتم (رازداری و حریم خصوصی) راهنمای عمومی اخلاق حرفه ای اعضای نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران مورخ مرداد 1396 که ضمیمه می باشد، موارد ذیل در مورد اخذ رضایت آگاهانه از بیمار در خور توجه می باشد.

1- صرفا اعمالی که بر باروری فرد یا رابطه زنا شویی تاثیر جدی غیر قابل بازگشت یا با احتمال بازگشت ضعیف و طولانی مدت می گذارد و تنها در صورتی که فرد متاهل هست منوط به رضایت همسر می باشد. این اعمال جراحی در حال حاضر اکثرا شامل هیستریکتومی، وازکتومی، توبکتومی می باشد.

لذا برای انجام عمل سزارین نیازی به رضایت شوهر نمی باشد و صرفا اخذ رضایت آگاهانه از بیمار با ذکر خطرات احتمالی و مزایای آن کفایت می کند .

2- با توجه به ماده 14 و 16 جهت سایر اعمال جراحی، از جمله جراحی های زیبایی نظیر رینوپلاستی نیازی به اخذ رضایت از همسر نمی باشد. و صرفا رضایت آگاهانه از بیمار با سن 18 سال تمام شمسی کفایت می کند. و سن زیر 18 سال نیاز به اخذ رضایت ولی (پدر یا جد پدری) دارد.



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

باسمه تعالی

شماره: ۳۹۷/۱۰۰/۸۰/۲۲۶۱۷

تاریخ: ۱۳۹۷/۰۷/۱۴

جناب آقای دکتر علیرضا مصباحی
دبیر محترم انجمن راینولوژی ایران

با سلام و احترام

در خصوص نامه شماره ۱۰۶۳۳ مورخ ۹۷/۷/۷ آن انجمن باستحضار می‌رساند:

هدف قانونگذار حفظ حقوق افراد است و حق هر شخص بالغ و عاقلی است که پس از آگاهی و دریافت اطلاعات دقیق و شفاف، آزادانه تصمیم به دریافت خدمات پزشکی بگیرد.

اهلیت به معنای عام عبارتست از صلاحیت شخصی برای داراشدن و اجرای حق و تکلیف. براساس ماده ۹۵۸ قانون مدنی، هر انسان زنده از حقوق مدنی بهره‌مند خواهد بود، لیکن هیچکس نمی‌تواند حق خود را اجرا کند مگر اینکه برای این کار اهلیت قانونی داشته باشد. به عبارتی می‌توان صلاحیت در مسائل درمانی را به معنای توانایی تصمیم‌گیری (اجرای حق) در زمینه مراقبت‌های بهداشتی و درمانی دانست، مادامی که فرد صلاحیت و توانایی اعلام رضایت برای معالجات پزشکی را داشته باشد، رضایت فرد دیگر نافذ نمی‌باشد. در مورد رضایت از همسر در معالجات و جراحی‌های پزشکی هیچ مبنای قانونی وجود ندارد و در صورت لزوم کسب رضایت از همسر در موارد خاص، تفاوتی میان زن و شوهر نیست. این موارد خاص، آن دسته از درمان و جراحی‌های پزشکی را شامل می‌شود که در زندگی زناشویی موثر و دربردارنده حقوقی برای طرفین می‌باشد. فقط در این موارد خاص، آزادی اراده زوجین محدود می‌گردد و باید علاوه بر رضایت بیمار، رضایت همسر نیز به آن ضمیمه گردد. در سایر موارد اصل آزادی اراده حاکم است و رضایت هر یک از زوجین به تنهایی نافذ می‌باشد. بنابراین موکول نمودن عمل جراحی و درمانی به رضایت همسر، هیچ مبنای قانونی و شرعی ندارد.

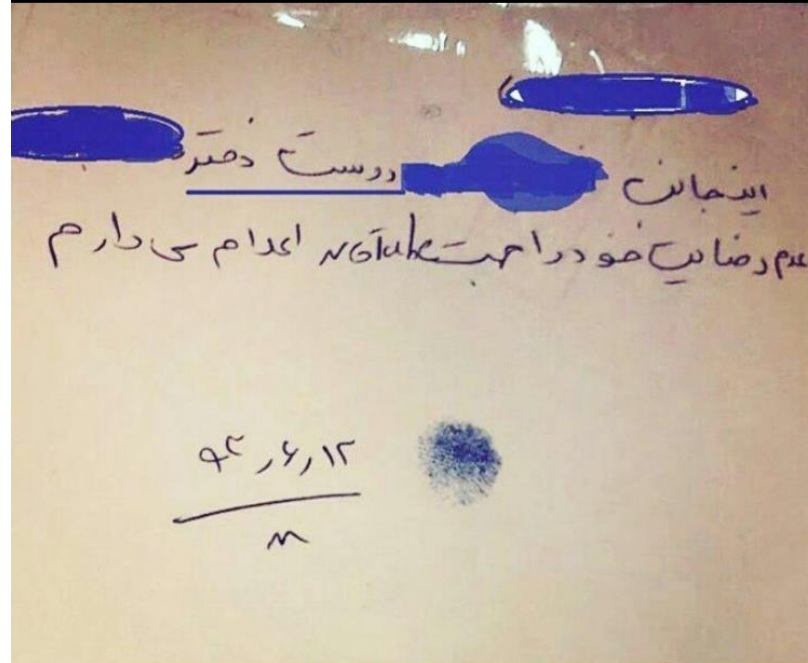
دکتر علی فتاحی
معاون انتظامی
و دادستان انتظامی تهران بزرگ



January 11

2:53 PM

Edit



من راضی
مریض راضی
امان از دوست دختر ناراضی:))))



۱۷ مورد از مصادیق کودک آزاری

- ۱- قرار دادن کودک در مکان های ترسناک؛
- ۲- محروم کردن کودکان از بازی و تفریح؛
- ۳- تنها گذاشتن کودک در منزل؛
- ۴- اخراج از منزل و طرد کودک؛
- ۵- اجازه گریه نداشتن و کنترل احساسات کودک؛
- ۶- عدم ارتباط چشمی و گوش ندادن به کودک؛
- ۷- مسخره کردن و ایجاد حس حقارت در کودک؛
- ۸- طرد و آزار کودک با جنسیت غیر دلخواه؛
- ۹- سرزنش و ملامت کودک در حضور دیگران؛
- **۱۰- به توجهی به بهداشت، تغذیه و پوشاک کودک؛**
- ۱۱- بهره کشی و توقعات نامعقول از کودک؛
- ۱۲- استفاده از کودک برای تحریک جنسی بزرگسالان؛
- ۱۳- محروم نمودن کودک از محبت و آغوش گرم؛
- **۱۴- استفاده نادرست از داروهای خواب آور برای کودک؛**
- ۱۵- مشاجرات خانوادگی در حضور کودک؛
- ۱۶- استفاده از الکل و مواد مخدر در حضور کودک؛
- ۱۷- کتک زدن و تنبیه جسمی کودک
- بنابراین، در شرایط مندرج در فرض مساله، پدر بیمار، نه تنها صلاحیت قانونی خود را در بعد تعیین مصلحت طفل از دست میدهد، بلکه امکان طرح شکایت از کادر درمان را بصورت خودکار، به جهت عدم اجازه ترخیص، فاقد میشود.
- پس کادر درمان نیز مورد حمایت قانونگذار میباشد

قاضی محترم کشیک

- با عرض سلام و ادب واحترام:
- به استحضار می رساند بیمار..... فرزند.....متولد.....بر اساس نظر پزشکان معالج نیاز به اعمال جراحی/تشخیصی.....دارد، لکن با توجه به اینکه در حال حاضر با توجه به کاهش هوشیاری/نرسیدن به سن رشد/عدم دسترسی به اولیای قانونی و قیم یا سرپرست/عدم صلاحیت اخذ رضایت آگاهانه، امکان اخذ رضایت میسر نمی باشد، خواهشمند است در این زمینه دستور لازم را صادر نمایید.

باسمعه تعالی

ریاست محترم مرکز آموزشی و درمانی/ بیمارستان

سلام علیکم

احتراماً عطف به نامه شماره فاقد شماره مورخ ۱۳۹۷/۰۸/۱۷

در اجرای بخشنامه شماره ۹۰۰۰/۲/۲۴۷۳/۱۰۰۰ مورخ ۱۳۹۳/۱۱/۱۳

معاون اول محترم قوه قضاییه بدینوسیله اعلام می گردد در صورت ضرورت

تشخیص پزشک معالج انجام عمل جراحی آقا/خانم

فرزند از نظر این دادسرا بلا مانع است %

سرپرست کشیک دادسرای عمومی و انقلاب مشهد



باسم تعالی

تاریخ ۱۳۹۸ / ۸ / ۱

شماره ۲۲۰۰

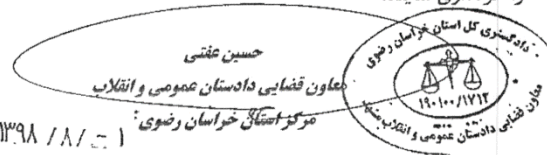
پیوست

ریاست محترم دانشگاه علوم پزشکی شهید مقدس

سلام علیکم،

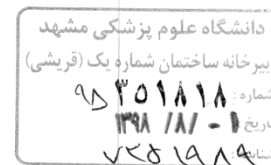
با احترام، در راستای تسهیل امور بیماران و با توجه به استعلام مراکز درمانی یا تکلیف همراهان بیمار جهت مراجعه به دادستانی برای صدور مجوز اعمال پزشکی و درمانی در نبود ولی قانونی بیمار و مستنداً به "تبصره ۲ ماده ۴۹۵ قانون مجازات اسلامی مصوب ۱۳۹۲ و در اجرای بخشنامه شماره ۹۰۰۰/۲/۲۴۷۳/۱۰۰۰ مورخ ۹۳/۱۱/۱۳ معاون اول محترم قوه قضائیه "بدینوسیله اعلام می‌گردد در صورتی که به تشخیص پزشک معالج اعمال تشخیصی، درمانی و جراحی بیماران "ضرورت" داشته باشد، انجام آن از نظر این دادسرا بلامانع است. (شایان ذکر است انجام اعمال زیبایی شامل این اذن نمی‌باشد).

لذا مراتب به تمامی بیمارستان‌ها و مراکز درمانی تحت نظارت دانشگاه علوم پزشکی شهید اعلام تا از اعزام بیماران یا بستگان آنها به این دادسرا خودداری نمایند.



رونوشت:

- معاونین محترم دادستان عمومی و انقلاب مرکز استان خراسان رضوی جهت استحضار.
- ریاست محترم اداره کل بهزیستی استان خراسان رضوی جهت اطلاع‌رسانی به واحدهای مددکاری و آسایشگاههای تحت نظارت.



10/11/2022

دکتر علیرضا قاسمی طوسی - فلوشیپ سم

۲۷

باسمه تعالی

رؤسای محترم کلیه بیمارستان های مشهد (دولتی ، خصوصی ، خیریه ...)
مدیران محترم شبکه های بهداشت و درمان تابعه دانشگاه
مستولین قنی محترم مراکز جراحی محدود

سلام علیکم

احتراماً، با عنایت به نامه شماره ۹۸/۲۲۰۰ م د مورخه ۹۸/۸/۱ معاون محترم قضایی دادستان عمومی و انقلاب مرکز استان خراسان رضوی به پیوست تصویر نامه شماره ۹۸/۲۵۲۵۰۸ مورخ ۹۸/۰۸/۰۴ مدیریت محترم امور حقوقی دانشگاه مبنی بر اذن دادستانی درخصوص فقدان یا عدم دسترسی به ولی قاتوتی بیمار، بر اساس تبصره ۲ ماده ۴۹۵ قانون مجازات اسلامی مصوب ۱۳۹۲ و پخشنامه شماره ۹۰۰۰/۲/۲۴۷۷۲/۱۰۰۰ مورخه ۹۲/۱۱/۱۳ معاون اول محترم قوه قضائیه حضورتان ارسال می گردد. خواهشمند در خصوص عدم معرفی بیماران یا وابستگان آنها به دادسرا تمهیدات لازم به عمل آید و ضمناً انجام اعمال زیبایی شامل این اذن نمی باشد.

۷۲۵۶۱۷۵

دکتر شاپور بدیعی اول
معاون درمان دانشگاه



از طرف، سیدجواد حسینی

رونوشت :

- جناب آقای دکتر علیرضا قاسمی طوسی فوقال پوینت پزشکی قانونی و مسمومیت های معاونت درمان دانشگاه جهت اطلاع
- مدیر محترم نظارت و اعتبار بخشی / اداره نظارت اعتبار بخشی امور بیمارستانها و مراکز درمانی



این سند به استناد ماده ۱۰۰ قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران صادر شده و اعتبار دارد.

تاریخ: ۱۳۰۱/۱۰/۰۵
شماره: ۲۴۶۳۵
پوسته: ۲۰



برسالت

بسم الله الرحمن الرحيم

سلام علیکم

ما احتراماً؛ با توجه به مراجعه متعدد اشخاص به این وادستانی برای گرفتن مجوز ترخیص بیمار از مرکز درمانی و در راستای تسهیل امر خدمت رسانی به بیماران امیدواریم اعلام نموده؛ در صورت رضایت و اصرار بیمار یا اولیاء قانونی وی به خروج از بیمارستان چنانچه به تفتیش پزشک معالج ترخیص بیمار باعث را در معرض خطر مستقیم و فوری قرار نمی دهد و همچنین سلاست جامعه را به خطر نمی اندازد مراتب از نظر این وادسرا بلافاصله است.

لذا شایسته است مراتب را به تمامی بیمارستان ها و مراکز درمانی تحت نظارت وادشاه علوم پزشکی مشهد ابلاغ نماز راهبانی و احترام برادران بیمارستان به این وادسرا هست که حق مجوز ترخیص در موارد فوق الذکر خود را بری نمایند.

حسین مثنی
رئیس هیئت مدیره
کمیته پزشکی کل استان خراسان رضوی

معاون قضائی وادستان عمومی و انقلاب مرکز استان خراسان رضوی

۱۳۰۱/۱۰/۰۵

دانشگاه علوم پزشکی مشهد
دفتر خانه با ۱۰۰ شماره یک (قوسی)
شماره: ۴۹۱۸۷۰
تاریخ: ۱۴۰۰/۱۰/۰۵
شماره پیگیری: ۸۸۹۱۵۴

خوانندگان: ۱. خانم [redacted] فرزند [redacted] به نشانی خراسان رضوی - [redacted] دادستان عمومی
و انقلاب [redacted] به نشانی خراسان رضوی - [redacted] دادگستری - [redacted] دادسرای عمومی و انقلاب [redacted]

خواسته: درخواست نصب قیم

رای دادگاه

در خصوص پیشنهاد شماره [redacted] مورخه [redacted] اداره سرپرستی دادسرای عمومی و انقلاب [redacted] مبنی بر تعیین و انتصاب خانم [redacted] بعنوان قیم صغار مرحوم غلام [redacted] به اسامی [redacted] دادگاه با نگرش به اوراق و با لحاظ ماده ۱۲۳۱ قانون مدنی و احراز فقدان ولی خاص و اعلام موافقت با پیشنهاد مزبور خانم [redacted] با مشخصات سجلی یاد شده را به استناد مواد ۱۲۱۸ و ۱۲۲۲ قانون مدنی و با توجه به مواد ۱۲۲۳ و ۱۲۲۷ همان قانون به سمت قیم صغیر مذکور در این رای تعیین و منصوب می نماید تا با رعایت موازین شرعی و قانونی و رعایت غبطه به وظایف خود عمل نماید دفتر رای اجرای ماده ۶۷ قانون امور حسبی به قیم ابلاغ گردد. /ق

[redacted]
رئیس شعبه اول محاکم حقوقی [redacted]

امضای صادر کننده

فرم ترخیص با رضایت شخصی / فرم امتناع از اقدامات درمانی و تشخیصی

اینجانب بیمار/ولی/قیم بیمار.....نام پدر.....که در ساعت.....مورخه.....به این مرکز مراجعه نموده ام، علیرغم دریافت توضیحات کامل از پزشک در مورد بیماری خود و عواقب ناشی از عدم بستری شدن و درمان بموقع آن حسب موارد ذیل، با رضایت و مسئولیت خود درخواست ترخیص از این بیمارستان و یا امتناع از انجام اقدامات لازم را دارم . ضمن اینکه از عواقب ناشی از این عمل بخوبی آگاه بوده ، و حسب مواد قانونی ۵۸ و ۴۹۵ و ۴۹۶ قانون مجازات اسلامی مورخ ۱۳۹۲، پزشکان و کلیه کادر درمانی و تشخیصی مرتبط را از عواقب آن مبری نموده و برائت ایشان را اعلام نموده و حق خود را از مطالبه خسارت سلب و ساقط نمودم و مسئولیت آن را بعهده می گیرم.

علل نیاز به ادامه درمان و عوارض ناشی از ترک درمان:

توصیه ها و درمان های جایگزین پس از ترک مرکز درمانی:

امضاء و اثر انگشت بیمار / ولی / قیم

امضاء و اثر انگشت همراه بیمار

مهر و امضاء پزشک

مهر و امضاء ماما یا پرستار (بعنوان شاهد):

10/11/2022

دکتر علیرضا قاسمی طوسی - فلوشیپ سم شناسی بالینی و مسمومیت ها متخصص پزشکی

قائه نی

31

شاد و پیروز باشید